華梵大學勞僱型部分工時紀錄表

分發單位：	就讀系所：
姓名：	學號：
手機號碼：	身分證字號：
請勾選： □投保使用　□核銷使用	生日：民國　　年　　月　　日
晉用時間自民國_____年_____月_____日至_____年_____月_____日止	

日期	工作內容	到班時間	下班時間	工作時數	學生簽名
民國_____年_____月合計時數					

※本人同意提供之個人資料用於薪資請領、保險等相關用途用。同意人簽章：

身分別	考核結果	申請金額
□一般生　□中低收入戶 □身心障礙者　□原住民	□合格　□待加強 □不合格/次月不續聘	新台幣_____元

輔導人員簽章 (或承辦人員)		組長簽章 (系所免簽)		一級主管 簽　章	